

Consejo Interagencial sobre Desigualdades de Salud del gobernador Reestructuración del estatuto

*La autoridad del Consejo se define en la legislación estatutaria/estatal, principalmente en las secciones 43.20.270, 43.20.275 y 43.20.280 del RCW (por su sigla en inglés, Código Revisado de Washington). El texto estatutario actualizado que figura a continuación es **una propuesta** del Consejo y no refleja la legislación actual. Los cambios que se realicen en el estatuto del Consejo requerirían la aprobación de los legisladores estatales durante la sesión legislativa.*

1. Consejo para la Equidad en la Salud y Justicia del gobernador — hallazgos—intención—propósito. [RCW 43.20.270-en inglés]

La asamblea legislativa declara que todo residente de Washington tiene el derecho de alcanzar una salud y un bienestar óptimos. La salud y el bienestar están interconectados entre toda la gente, que están inextricablemente vinculados a la salud de todos los seres y del entorno natural. La salud y el bienestar pueden ser diferentes para cada persona y cada comunidad. La salud y el bienestar pueden incluir el bienestar mental, físico, ocupacional, social, emocional, espiritual, intelectual, medioambiental y financiero. Respaldar y mantener la salud y el bienestar requieren métodos holísticos que elevan a la persona entera, a la familia entera y a la comunidad entera durante toda su vida.

La asamblea legislativa declara que, a lo largo de la historia, las políticas estatales han excluido sistemáticamente a las personas de color y a otras poblaciones marginadas del poder, las oportunidades, el acceso, y los recursos que todos necesitamos para nuestra salud y bienestar óptimos. Las comunidades afroamericanas, indígenas y las comunidades de personas de color, las mujeres, las personas transgénero y no binarias, las personas que experimentan pobreza, las comunidades rurales, hablantes de un idioma distinto al inglés, los veteranos, los refugiados y los inmigrantes, las personas con discapacidades, los jóvenes y las comunidades LGBTQ+, así como las comunidades de residentes de Washington que tienen otras identidades marginadas experimentan resultados de salud deficientes que son injustos y evitables.

Erradicar las disparidades de salud injustas requiere abordar las desigualdades en nuestros sistemas, estructuras y en la cultura.

La asamblea legislativa declara que el racismo estructural, en sus diversas formas actuales en todos los sectores, se origina en los daños históricos causados a los afroamericanos y pueblos indígenas a través de la esclavitud y el genocidio. Nuestro estado y nuestro país tienen una dolorosa historia de políticas dañinas que afectan a las tribus, las comunidades de personas de color y a los inmigrantes, incluyendo de forma enunciativa más no limitativa la colonización de tierras tribales y las islas de Hawái y el Pacífico, los ensayos nucleares y la aniquilación de personas en las islas del Tratado de Libre Asociación, la exclusión de chinos, el encarcelamiento de japoneses estadounidenses, el rechazo, la segregación y las leyes que prohibían el matrimonio interracial. Los siglos de prácticas coloniales e imperiales dirigidas a

1 destruir comunidades y culturas han causado un trauma histórico¹ e intergeneracional que
2 continúa afectando negativamente la salud y el bienestar de la gente de color que vive en
3 Washington.

4

5 La asamblea legislativa declara que el racismo constituye una crisis de salud pública que
6 genera efectos funestos en la salud de las personas, las comunidades y todo Washington. La
7 Asociación Estadounidense de Salud Pública reconoce el racismo como uno de los factores
8 determinantes que influyen la salud y son una barrera para la equidad de la salud. Los
9 estudios demuestran que la raza, los ingresos y la ubicación del vecindario tienen más efecto
10 en la salud más fuerte que los cuidados médicos y el código genético. Los efectos dispares de
11 la pandemia de COVID-19 y la respuesta a esta están directamente relacionados con los
12 efectos perjudiciales del racismo en el ámbito de la salud y el bienestar de las personas. La
13 pandemia ha empeorado las condiciones en todo el estado y ha aumentado las desigualdades,
14 enfatizando cómo el gobierno no cuenta en la actualidad con una estructura que permita
15 abordar las crisis sin ignorar a amplios grupos de personas. Los efectos sociales, económicos y
16 de salud negativos de la pandemia de COVID-19 continuarán reverberando en todo el estado y
17 en generaciones futuras.

18

19 La asamblea legislativa declara que la labor del gobierno estatal se debe enfocar en medidas y
20 políticas que promuevan la salud y el bienestar. Esto requiere esfuerzos coordinados y
21 sostenidos para eliminar todos los tipos de racismo y prejuicio, prevenir daños adicionales,
22 desarrollar la conexión y resiliencia en todo el estado y apoyar a las comunidades para que se
23 sanen del trauma histórico e intergeneracional, en especial las más afectadas por el racismo y
24 las inequidades.

25

26 La asamblea legislativa declara que impulsar la equidad de la salud beneficiará a todos y
27 aumentará la resiliencia del estado de Washington haciéndolo capaz de responder a amenazas
28 de salud pública actuales y futuras, tales como el racismo y el cambio climático. El trabajo para
29 alcanzar la equidad de la salud requiere que el poder inherente de la comunidad dirija al
30 gobierno estatal, el cual debe estar al servicio pleno de las personas que sufren más de una
31 forma de opresión. La equidad de la salud solo existe cuando todos tenemos la oportunidad de
32 alcanzar nuestro pleno potencial de salud.

33

34 **Por lo tanto, es intención de la asamblea legislativa del estado de Washington impulsar**
35 **la salud y el bienestar de todos los residentes de Washington impulsando la equidad de**
36 **la salud y y creando condiciones sociales, económicas y medioambientales justas en las**
37 **que todos los individuos y las comunidades estén libres del racismo y otros tipos de**

¹ [RCW \(por sus siglas en inglés, Código Enmendado de Washington\) 43.71B.010 \(en inglés\)](#) (10): El término "Trauma histórico" se refiere a situaciones en las que una comunidad experimentó acontecimientos traumáticos que generaron niveles elevados de angustia colectiva y fueron perpetuados por forasteros con intenciones destructivas y genocidas.

1 **opresión para poder alcanzar la versión más saludable de nosotros mismos y nuestro**
2 **potencial pleno.**

3
4 **Para lograr el propósito de este capítulo, el Consejo para la Equidad en la Salud y**
5 **Justicia del gobernador se asociará con las comunidades, las agencias estatales, la**
6 **asamblea legislativa y la oficina del gobernador para crear una visión de la salud y del**
7 **bienestar para todo el estado, así como recomendaciones de políticas que fomenten la**
8 **equidad y justicia en la salud.**

9
10
11 **2. Consejo – Membresía. [RCW 43.20.275-en inglés]**

12
13 (1) En colaboración con el personal que pueda asignar la oficina de administración financiera y
14 con fondos puestos a disposición de la Mesa Directiva de Salud del Estado expresamente para
15 estos propósitos, la Mesa Directiva de Salud del Estado se reunirá y proveerá asistencia al
16 Consejo.

17
18 (2) El Consejo estará constituido por 22 miembros votantes que incluirán a los siguientes
19 representantes:

20
21 (a) Uno de la Comisión de Asuntos de Afroamericanos (CAAA, por sus siglas en inglés)

22
23 (b) Uno de la Comisión de Asuntos de las Personas Estadounidenses de Ascendencia
24 del Pacífico Asiático (CAPAA, por sus siglas en inglés)

25
26 (c) Uno de la Comisión de Asuntos Hispanos (CHA, por sus siglas en inglés)

27
28 (d) Uno de la Oficina de Asuntos Indígenas del Gobernador (GOIA, por sus siglas en
29 inglés)

30
31 (e) Uno de la Comisión LGBTQ

32
33 (f) Uno de la Mesa Directiva de Salud del Estado;

34
35 (g) Uno del Departamento de Salud;

36
37 (h) Uno del Departamento de Servicios Sociales y de Salud;

38
39 (i) Uno del Departamento de Comercio;

- 1 (j) Uno de la Autoridad Sanitaria;
2
3 (k) Uno del Departamento de Agricultura;
4
5 (l) Uno del Departamento de Ecología;
6
7 (m) Uno de la Oficina del Superintendente de Instrucción Pública;
8
9 (n) Uno del Departamento de Niños, Jóvenes y Familias;
10
11 (o) Uno de la Junta Coordinadora de Capacitación y Educación de la Fuerza de Trabajo;
12
13 (p) Siete miembros del público, incluyendo por lo menos dos representantes de los
14 jóvenes, que tengan una experiencia de vida directa relacionada con las inequidades de
15 la salud y representen las voces de las comunidades que han sido sistemáticamente
16 excluidas del poder, las oportunidades y los recursos necesarios para alcanzar la salud
17 y el bienestar.
18
- 19 (3) Siempre que lo requieran la carga de trabajo o las prioridades de políticas del Consejo, este
20 podrá evaluar su membresía principal y recomendar miembros adicionales a la Mesa Directiva
21 de Salud del Estado. Basándose en la recomendación del Consejo, la Mesa Directiva de Salud
22 del Estado puede nombrar miembros provisionales del Consejo. Cuando presten servicio, los
23 miembros provisionales del Consejo tendrán todos los poderes y deberes y tendrán derecho a
24 la misma remuneración y reembolso que los miembros principales habituales del Consejo.
25
- 26 (4) El Consejo establecerá sus procedimientos de toma de decisiones y voto en los estatutos
27 del Consejo.
28
- 29 (5) Los miembros del Consejo deben ser personas comprometidas a los principios de equidad
30 de la salud y bien informadas en la materia que, en la mayor medida posible, representen la
31 diversidad en la raza, el grupo étnico, la edad, el estado de discapacidad, la orientación sexual,
32 el género, la identidad de género, el estado de miembro de las fuerzas armadas o familia
33 militar, las áreas urbanas y rurales, y las regiones del estado.
34
- 35 (a) Para promover el compromiso y la coordinación en la organización, cada agencia del
36 estado que participe en el Consejo debe identificar a una persona de nivel ejecutivo de
37 su personal o persona designada para participar en nombre de la organización.
38
- 39 (b) Los miembros no gubernamentales del Consejo serán nombrados por el gobernador
40 con asistencia de la Oficina de Equidad.
41

1 (c) Los representantes de los jóvenes deben tener 26 años o menos. Una vez que un
2 representante de los jóvenes sea mayor de 26 años, se nombrará a un sucesor y el
3 anterior representante de los jóvenes podrá terminar el mandato como miembro
4 público, si hay un puesto de miembro público vacante, o como miembro *pro tempore*,
5 según sea necesario.

6
7 (d) El gobernador nombrará copresidentes que tengan conocimientos o experiencia en
8 materia de justicia y equidad de salud. Al menos uno de los copresidentes deberá ser
9 elegido entre los miembros del Consejo que representen a las comisiones identificadas
10 en los apartados (2)(a) a (e) inclusive de esta sección o entre los representantes del
11 público. El gobernador considerará las nominaciones o recomendaciones de
12 codirectores del Consejo.

13
14 (6) Cuando representen al Consejo, los miembros podrán comunicar recomendaciones de
15 política y posturas en nombre del Consejo en lugar de su agencia u organización respectiva.

16
17 (7) El consejo es un grupo de clase uno de conformidad con la sección [43.03.220 del RCW \(en](#)
18 [inglés\)](#). Los miembros no gubernamentales del Consejo deben ser remunerados y
19 reembolsados de conformidad con las secciones [43.03.050](#), [43.03.060](#), y [43.03.220](#) (en inglés)
20 del RCW.

21
22
23 **3. Consejo – Autoridad – Deberes – Informes. [Sección [43.20.280](#) del RCW**
24 **- en inglés]**

25
26 (1) El Consejo trabajará con socios gubernamentales y no gubernamentales para crear una
27 visión estatal y objetivos universales para la salud y el bienestar, así como recomendaciones de
28 políticas para impulsar a Washington hacia el logro de su visión y sus objetivos.

29
30 (a) La visión, los objetivos y las recomendaciones de políticas proveerán un marco
31 viable para brindar apoyo a las comunidades, las agencias estatales, el gobernador y la
32 asamblea legislativa a fin de impulsar la equidad en la salud en el estado de
33 Washington.

34
35 (b) La visión, los objetivos y las recomendaciones de políticas guiarán a las agencias
36 estatales en el cumplimiento de los requisitos dispuestos por las secciones 70A.02
37 [Justicia medioambiental] y 43.06D [Oficina de Equidad] del RCW.

38
39 (c) Las recomendaciones de políticas del Consejo deben intentar resolver los
40 determinantes estructurales y sociales de la salud y promover determinantes positivos.

41

1 (d) La visión, las metas y las recomendaciones de políticas incorporarán la diversidad
2 de las comunidades de todo el estado.

3
4 (e) Para desarrollar la visión, los objetivos y las recomendaciones de políticas, el
5 Consejo involucrará a las comunidades y podrá usar métodos participativos que
6 promueven la planificación y el diseño dirigido por la comunidad, para que las
7 comunidades desproporcionadamente afectadas por las desigualdades tengan una
8 oportunidad significativa y poder para dar forma a las narrativas, prioridades y
9 recomendaciones de políticas.

10
11 (2) El Consejo promoverá y facilitará la comunicación, la posibilidad de compartir información,
12 la coordinación y colaboración entre las agencias del estado relevantes, las organizaciones que
13 han sido establecidas por y para las personas más afectadas por problemas tales como el
14 racismo y las inequidades de salud, las comunidades de personas de color y otras
15 comunidades marginadas, y los sectores privado y público para apoyar la equidad en la salud,
16 el bienestar, la verdad y la reconciliación, y la sanación.

17
18 (3) El Consejo, con la asistencia de las agencias estatales y otros colaboradores, llevará a cabo
19 audiencias públicas, investigación, pesquisas, estudios u otros tipos de recopilación de
20 información para:

21
22 (a) Entender cómo las acciones del gobierno del estado alivian las desigualdades de la
23 salud o contribuyen a ellas.

24
25 (b) Recomendar iniciativas para mejorar la disponibilidad de información y servicios
26 cultural y lingüísticamente apropiados en agencias de salud públicas y privadas.

27
28 (4) El Consejo colaborará con el Consejo de Justicia Medioambiental, el Grupo de Trabajo
29 Estatal para la Reducción de la Pobreza, la Oficina Estatal de Equidad, y otras agencias
30 estatales, juntas directivas y comisiones del estado para impulsar al gobierno estatal a tomar
31 medidas que se coordinen y basen en la lucha contra el racismo, el acceso para todos, la
32 pertenencia y la justicia para que estos esfuerzos benefician a todos los pobladores de
33 Washington.

34
35 (5) El Consejo presentará un informe inicial al gobernador y a los comités relevantes de la
36 asamblea legislativa a más tardar el 30 de junio de 2030, con la visión estatal y las metas
37 universales de salud y bienestar detalladas en el apartado (1) de esta sección. A partir del 30
38 de junio de 2032, y cada dos años después de eso, el Consejo presentará una actualización al
39 gobernador y a los comités relevantes de la asamblea legislativa con recomendaciones de
40 políticas, el estado de adopción e implementación de políticas entre las agencias estatales
41 relevantes, el gobernador y la asamblea legislativa, así como cualquier revisión de la visión

1 para todo el estado y las metas universales de salud y bienestar. Los informes del Consejo
2 estarán disponibles al público en su sitio web para proveer acceso conveniente a todas las
3 agencias del estado.

4
5 (6) Dentro de los recursos disponibles, todas las agencias estatales deben colaborar y
6 responder a las solicitudes del Consejo, incluidas las de datos desglosados.

7
8 (7) El Consejo puede:

9
10 (a) Usar temas y hallazgos de las revisiones del impacto en la salud de conformidad con
11 lo autorizado por la sección [43.20.285 del RCW](#) (en inglés), para informar las
12 prioridades, estrategias y recomendaciones del Consejo.

13
14 (b) Desarrollar posturas sobre las políticas.

15
16 (c) Formar comités de asesoramiento o implementar modelos participativos, como
17 grupos colaborativos o asambleas comunitarias, para apoyar al Consejo en la
18 recopilación de información y desarrollar prioridades, recomendaciones y posturas de
19 políticas. Estos grupos pueden incluir miembros de la comunidad y de agencias
20 estatales.

21
22 (d) Respaldar independientemente o comentar sobre las recomendaciones de política y
23 las posturas de las entidades estatales y gubernamentales, incluyendo de forma
24 enunciativa y no limitativa las agencias, las juntas, las comisiones, los comités y los
25 grupos de trabajo; y

26
27 (e) Respaldar independientemente o comentar sobre las recomendaciones de política y
28 las posturas de entidades basadas en la comunidad y no gubernamentales.

29
30
31 **Quitar este texto del estatuto relacionado debido a su vencimiento:**

32
33 **Sección [44.28.810 del RCW](#) (en inglés)**

34 ~~**Revisión del consejo interagencial coordinado de desigualdades de salud del**~~
35 ~~**gobernador-Informe a la asamblea legislativa.**~~

36 ~~El comité conjunto [revisión legislativa y auditoría] llevará a cabo una evaluación del Consejo de~~
37 ~~Equidad en la Salud y Justicia y sus funciones. La evaluación será sustancialmente igual a la~~
38 ~~evaluación final en virtud del capítulo [43.131](#) del RCW. Este comité conjunto presentará sus~~
39 ~~hallazgos a los comités apropiados de la asamblea legislativa antes del 1 de diciembre de~~
40 ~~2016.~~